



Alla Dirigente Scolastica

dell'IIS "Da Vinci-De Giorgio"

OGGETTO: Domanda di partecipazione ai progetti Erasmus KA229 (N.4)

Nome		FOTO	
Cognome:			
Indirizzo:			
Email: cellulare:			
Passaporto / Carta d'identità:			
Numero:		Data di emissione:	
Luogo di emissione:		Data di scadenza:	
Data di nascita:			

chiede di essere ammesso/a a partecipare ad uno dei progetti **Erasmus KA229 (N.4)**

DICHIARA

- di aver preso visione della circolare n. 84 del 15/01/2020 e di accettarne il contenuto;
- di frequentare la Classe _____ sez. _____
- di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR (regolamento generale sulla protezione dei dati – Regolamento U.E. del 25/05/2018 n.2016/679);
- di aver pagato il contributo volontario minimo di € 15,00 che include l'assicurazione contro gli infortuni e la Responsabilità Civile verso terzi.
- a ricambiare per uguale periodo di tempo (5 gg.) l'ospitalità ricevuta per una coetanea/o della figlia/o. (barrare se si dichiara la disponibilità o specificare se non si è disponibili a riospitare)

Luogo, Data

Firma dell'alunno/a

Firma dei Genitori/Tutori